Von der Prosektur des Krankenhauses rechts der Isar.
(Prosektor: Dr. Oberndorfer.)

Statistik über maligne Tumoren.

Inaugural-Dissertation

zur

Erlangung der Doktorwürde

in der

Anatomie, Chirurgie und Geburtshilfe

verfasst und einer

Hohen medizinischen Fakultät

der

Kgl. Bayer. Ludwig-Maximilians-Universität zu München

vorgelegt von

Anton Forstner,
prakt. Arzt in München.

München 1908.
Kgl. Hof- und Universitätsbuchdruckerei von Dr. C. Wolf & Sohn.

Von der Prosektur des Krankenhauses rechts der Isar.
(Prosektor: Dr. Oberndorfer.)

Statistik über maligne Tumoren.

Inaugural-Dissertation

zur

Erlangung der Doktorwürde

in der

Anatomie, Chirurgie und Geburtshilfe

verfasst und einer

Hohen medizinischen Fakultät

der

Kgl. Bayer. Ludwig-Maximilians-Universität zu München

vorgelegt von

Anton Forstner,
prakt. Arzt in München.

ACAD. LUDD. BAT. BIBL.

München 1908.
Kgl. Hof- und Universitätsbuchdruckerei von Dr. C. Wolf & Sohn.

Gedruckt mit Genehmigung der medizin. Fakultät der Universität München.

Referent: Herr Obermedizinalrat Prof. Dr. von Bollinger.

Die Frage der bösartigen Geschwülste hat jederzeit lebhaftes Interesse unter den Ärzten hervorgerufen. In der neueren Zeit beschäftigt man sich eingehender mit den statistischen Abhandlungen derselben, zumal an solchen ein gewisser Mangel besteht, besonders an denjenigen Statistiken, die nach den jährlichen Sektionen eines bestimmten Bezirkes angefertigt sind. Nach gütiger Überlassung der Protokolle aller Sektionen, die in den Jahren 1906 und 1907 aus dem Bezirke des Krankenhauses r. d. I. vorgenommen wurden, möchte ich im folgenden dieses Material speziell in Hinsicht auf maligne Neoplasmen statistisch verwerten.

Es gelangten im Jahre 1906 432 Fälle zur Sektion; davon treffen auf maligne Neubildungen 83 Fälle oder 19,2 % der Gesamtsektionen; im Jahre 1907 493 Sektionen, darunter 103 mit bösartigen Geschwülsten oder 20,9 %. Die beiden Jahrgänge zusammengezogen ergeben 945 Sektionen; darunter befinden sich 186 mit malignen Neubildungen oder 19,7 % der Gesamtsektionen.

In die zwei grossen Hauptgruppen abgeteilt, sind epitheliale Tumoren 176 (174 Carcinome, zwei maligne Papillome) (in zwei Sektionen wurde doppeltes Auftreten von Carcinom beobachtet) oder 93,6 % der Gesamttumoren; bindegewebige 12 (10 Sarkome, 1 malignes Gliom, 1 Gliosarkom) oder 6,4 %.

Was die Verteilung auf die einzelnen Geschlechter anbelangt, so fallen auf das männliche 78 Fälle (74 Carcinome, 4 Sarkome) oder 41,5 %, auf das weibliche Geschlecht 110 Fälle 102 Carcinome, 8 Sarkome) oder 58,5 % der Gesamtfälle.

Die Verteilung auf die einzelnen Altersstufen ergibt sich aus folgender Tabelle:

Jahre.	Männlich		Weiblich	
	Carcinom	Sarkom	Carcinom	Sarkom
10—20	1906 = 0 1907 = 0 = 0	1906 = 0 1907 = 0 = 0	1906 = 0 1907 = 0 = 0	1906 = 1 1907 = 0 = 1
21—30	1906 = 2 1907 = 2 = 4	1906 = 0 1907 = 0 = 0	1906 = 0 1907 = 1 = 1	1906 = 0 1907 = 2 = 2
31—40	1906 = 3 1907 = 4 = 7	1906 = 0 1907 = 0 = 0	1906 = 3 1907 = 7 = 10	1906 = 2 1907 = 0 = 2
41—50	1906 = 7 1907 = 8 = 15	1906 = 0 1907 = 0 = 0	1906 = 10 1907 = 7 = 17	1906 = 1 1907 = 0 = 1
51—60	1906 = 9 1907 = 15 = 24	1906 = 1 1907 = 0 = 1	1906 = 11 1907 = 17 = 28	1906 = 0 1907 = 1 = 1
61—70	1906 = 10 1907 = 13 = 23	1906 = 0 1907 = 0 = 0	1906 = 13 1907 = 15 = 28	1906 = 0 1907 = 0 = 0
71—80	1906 = 0 1907 = 4 = 4	1906 = 1 1907 = 0 = 1	1906 = 7 1907 = 6 = 13	1906 = 1 1907 = 0 = 1
81—90	1906 = 0 1907 = 0 = 0	1906 = 0 1907 = 0 = 0	1906 = 0 1907 = 2 = 2	1906 = 0 1907 = 0 = 0
? (Fehlen der Jahreszahlen)	1906 = 0 1907 = 1 = 1	1906 = 0 1907 = 0 = 0	1906 = 1 1907 = 0 = 1	1906 = 0 1907 = 0 = 0

In 2 Fällen wurde das Alter nicht bestimmt. Aus der übrigen Tabelle lässt sich ersehen, dass Carcinome am häufigsten zwischen 50.—70. Lebensjahre, in der Zeit des Rückganges im Organismus auftreten. Sarkome fanden sich verhältnismässig selten, etwas gehäufter zwischen 10.—40. Lebensjahre, in der Zeit des Aufbaues und der vollen Kraft im Körper, nur mehr vereinzelt in den folgenden Jahrzehnten. Entsprechend den vermehrten Sektionen sind auch die Fälle maligner Tumoren im Jahre 1907 etwas häufiger wie im Jahre 1906.

Im weiteren möchte ich eine tabellarische Zusammenstellung des Befallenseins der einzelnen Organe anfügen:

Carcinome:

1. Verdauungstraktus mit den grossen Drüsen und ihren Ausführungsgängen = 115 Fälle = 65,4 % der Gesamtcarcinome.
2. Weiblicher Geschlechtstraktus mit den Brustdrüsen = 41 Fälle = 23,3 %.
3. Harntraktus = 8 Fälle = 4,5 %.
4. Respirationstraktus mit Lungenwurzel = 3 Fälle = 1,7 %.
5. Sitz an sonstigen Körperteilen = 9 Fälle = 5,1 %.

Die einzelnen Gruppen noch weiter zergliedert, ergibt

1. Verdauungstraktus = 115 Fälle.

		männlich	weiblich
A. Magen	51 Fälle		
a) Pylorus	23 „	8	15
b) Cardia	5 „	3	2
c) kleine Curvatur	6 „	3	3
d) grosse Curvatur	2 „	1	1
e) Sitz nicht genau bestimmt	15 „	8	7
B. Darm	47 „		
a) Mastdarm	21 „	12	10
b) Flexura sigmoidea	14 „	11	2
c) Dickdarm	11 „		
α) Colon ascendens	2 „	1	1
β) Flex. Coli dextr.	1 Fall	—	1
γ) Flex. Coli sin.	4 Fälle	4	—
δ) Proc. vermiformis	2 „	—	2
ε) Colon descendens	1 Fall	1	—
ι) Meckel Divertikel	1 „	1	—
d) Dünndarm	1 „	1	—

		männlich	weiblich
C. Speiseröhre	5 Fälle	4	1
D. Gallenblase	9 „		
a) Wand der Gallenblase .	7 „	1	6
b) Ductus hepaticus . . .	1 Fall	—	1
c) Ductus choledochus . .	1 „	—	1
E. Pankreas	3 Fälle	2	1

2. Weiblicher Geschlechtstraktus = 41 Fälle.

A. Uterus	27 Fälle
a) Cervix	12 „
b) Portio	9 „
c) Corpus	3 „
d) Genauer Sitz nicht bestimmt	3 „
B. Ovarien	4 „
C. Vulva	1 Fall
D. Brustdrüse	9 Fälle

3. Harntraktus = 8 Fälle.

		männlich	weiblich
A. Nieren	4 Fälle	3	1
B. Blase	4 „	4	—

4. Respirationstraktus = 3 Fälle.

		männlich	weiblich
A. Larynx	2 Fälle	2	—
B. Lungenwurzel . . .	1 Fall	—	1

5. Sitz an sonstigen Körperteilen = 9 Fälle.

		männlich	weiblich
A. Schilddrüse	4 Fälle	2	2
B. Higmorshöhle	2 „	1	1
C. Prostata	1 Fall	1	—
D. Schädelbasis	1 „	—	1
E. Gesicht und Hals . . .	1 „	1	—

Sarkome.

		männlich	weiblich
1. Gehirn	3 Fälle		
A. Vierter Ventrikel . .	1 Fall	—	1
B. Dura mater	1 „	—	1
C. Linke Grosshirnhemisphäre	1 „	—	1
2. Hals	2 Fälle	2	—
3. Linker Humeras	1 Fall	—	1
4. Untere Rippen	1 „	—	1
5. Mediastinum	1 „	—	1
6. Hintere Nasenrachenwand	1 „	—	1
7. Nieren	1 „	—	1
8. Linke Nebenniere Rechter Hode u. Bauchfell	1 „	1	—
9. Linker Bauchhode	1 „	1	—

Im Anschluss an die Zergliederung möchte ich in der gleichen eben angeführten Reihenfolge auf die Metastasierung, die Weiterverbreitung und das sonstige Wachstum zunächst der Carcinome näher eingehen.

Unter den 23 Pylorus-Carcinomen fanden sich 2 Fälle von Carcinoma latens, von denen sich bei dem einen keine Metastasen, bei dem anderen Carcinomthrombosen in der Cysterna chyli vorfanden, sowie Metastasen in den perigastrischen Drüsen. Von den übrigen Fällen gelangten zehn nach vorausgegangener Gastroenterostomie zur Sektion. Es traten 7 mal Metastasen in den regionären Drüsen (retrogastrischen und perigastrischen), 3 mal in den retroperitonealen, 2 mal in den mediastinalen, 1 mal in den periaortischen Drüsen auf, 4 mal in der Leber, 1 mal in der Milz, 1 mal in den Ovarien, 1 mal in den Leberhilusdrüsen, 1 mal in der Form einer diffusen Carcinomatose des Peritoneums. Peritonitis wurde 4 mal, 1 mal chronische Gastritis beobachtet. Übergreifen auf Cardia und Flexura jejuno-duodenalis fand in je 1 Falle statt; 1 mal

entstand das Carcinom auf dem Boden eines alten Ulcus rotundum; je 1 mal kam es zur Thrombose der Vena iliaca sin. und der Vena femoralis, 2 mal zur Embolie der rechten Pulmonalarterie; in 1 Falle zur Bahnung eines breiten Fistelweges vom Pylorus in das Duodenum mit multiplen Abszessen am Geschwürsgrunde.

Von den 5 Carcinomen der Cardia fanden sich 3 mal Metastasen in den regionären, 1 mal in den periaortischen und retroperitonealen Drüsen; 2 mal in der Leber, 1 mal in der achten Rippe, 1 mal im Os parietale, 1 mal in beiden Nebennieren. Übergreifen auf den Ösophagus fand in 3 Fällen, auf die Leber in 1 Falle statt; je in 1 Falle kam es zur Verwachsung mit der Milz, zur Perforation, zur Bildung einer Magenfistel, zur Peritonitis adhaesiva circumscripta, zu sekundärem Carcinom der kleinen Curvatur.

Von den 6 Carcinomen an der kleinen Curvatur entstanden 2 auf dem Boden eines Ulcus rotundum; Metastasen fanden sich je 1 mal in der Leber, auf dem grossen Netz, im Uterus, in den Nebennieren, 2 mal in den Adnexen, je 1 mal in den retroperitonealen und retromesenterialen, periaortischen und in einzelnen Lymphdrüsen. Übergreifen auf den Pylorus, sowie Verlötung mit dem Colon transversum trat in je 1 Falle ein. Ascites, Kompression des Urethers fand sich in je 1 Falle, Hydronephrose in 2 Fällen, diffuse Carcinose des Peritoneums 1 mal.

Von den 2 Carcinomen des Magens an der grossen Curvatur wurde 1 Carcinom ohne Metastasen als Nebenbefund bei Tuberkulose der Spitzen und Schrumpfniere festgestellt; das 2. Carcinom metastasierte in die Leber, Leberkapsel (Lymphangitis carcinomatosa) und in die linke Nebenniere, perforierte ins Colon transversum und in die freie Bauchhöhle, was eine diffuse Peritonitis zur Folge hatte.

Von den 15 Carcinomen des Magens mit nicht genau bestimmten Sitz gelangten 5 Fälle nach vorausgegangener Resektion zur Obduktion. Metastasen fanden sich in der Leber 3mal, auf den Pleuren 2mal, auf dem Peritoneum 2mal, im Uterus 1mal, auf den Adnexen 4mal, auf der Zwerchfellserosa 2mal, im Pankreas 1mal, auf den Nebennieren 1mal, auf dem Epicard 1mal, in der Milz 1mal, im Douglas 2mal, in den retroperitonealen (retromesenterialen) Drüsen 7mal, in den periportalen und mesenterialen je 8mal, in den Bifurkations- und Hilusdrüsen 2mal, im perigastrischen und periaortischen Gewebe 1mal, im Jejunum 1mal. In je 1 Falle fand Übergreifen des Carcinoms auf Leber und Omentum minus, Pylorus, Mesogastrium, Verlötung mit dem Colon transversum statt. Peritonitis trat 3mal, Pneumoperitoneum 1mal auf; Blutungen in den Magen-Darmkanal fanden in 2 Fällen statt; in je 1 Falle wurde Thrombose der Arteria pulmonalis und der Venae portae beobachtet.

Von den 21 Carcinomen des Mastdarms gelangten 12 Fälle nach vorausgegangener Operation zur Sektion. Metastasen fanden sich in den retroperitonealen (retromesenterialen) Drüsen 4mal, in den hypogastrischen und regionären je 1mal, in den inguinalen und bronchialen Drüsen je 1mal, in der Leber 7mal, im grossen Netz 1mal, in den Nebennieren 2mal, in den Nieren 1mal, auf der Pleura 1mal, auf dem Peritoneum 1mal, auf dem Zwerchfell 1mal, in den pelvischen Drüsen und im hinteren Mediastinum je 1mal. Übergreifen auf das Parametrium fand 1mal statt, Peritonitis wurde 7mal, Pneumoperitoneum 2mal, Periproctitis 1mal beobachtet. In je 1 Falle bildete sich ein metastatischer Abszess in der Lunge und in der rechten Parotis, ein subperitonealer Abszess an der Operationsstelle, Abszedierung der Darmwand. Thrombose der Vena iliaca und der Venen des kleinen Beckens wurde in 2 Fällen, Thrombose der

Vena cava inferior in 1 Falle, Torsion der linken Niere um 180° in 1 Falle beobachtet.

Von den 14 Carcinomen der Flexura sigmoidea gelangten acht nach vorausgegangener Operation zur Sektion. Metastasen fanden sich in der Leber 5 mal, in den retroperitonealen Drüsen 3 mal, in den mesenterialen und periaortischen Drüsen je 1 mal. Übergreifen auf das Mesosigmoideum wurde in 2 Fällen, in 1 Falle mit Perforation, je in 1 Falle Übergreifen auf das periproctale Gewebe, Obliteration des Douglas, Verengerung des linken Urethers, beginnende und völlige Perforation in die freie Bauchhöhle, Hypertrophie des Colon, Bauchdeckenphlegmone und in 9 Fällen Peritonitis beobachtet.

Von den 11 Carcinomen des Dickdarms gelangte 1 Fall nach vorausgegangener Laparatomie zur Sektion. Metastasen fanden sich in der Leber 4 mal, in der Mukosa des Dünndarms 1 mal, im Douglas, im Netz, in den Lymphdrüsen der Bauchhöhle und in den Ovarien in je 1 Falle; Carcinose des Peritoneums bildete sich in 2 Fällen, Perihepatitis carcinosa in 1 Falle. Infiltration der Umgebung, Übergreifen auf die Leber, Kompression des Ductus cysticus, Stenose des Darmlumens, Ascites hämorrhagicus, Obliteration des kleinen Beckens, Kotabszesse im hinteren Douglas mit vollständiger Obliteration desselben wurden in je 1 Falle, Perforation 2 mal, Peritonitis 4 mal beobachtet, darunter 1 mal als chronisch adhäsive Peritonitis mit partieller Stenose der Dünndarmschlinge.

Das Carcinom des Dünndarms wurde bei Insufficienz der Aortaklappen als beginnendes Carcinom ohne Metastasen beobachtet.

Von den 5 Carcinomen des Ösophagus fanden sich Metastasen in den regionären Drüsen 2 mal, in der Leber 2 mal, im oberen Ösophagus und in der Cardia 1 mal, in den

mediastinalen, retroperitonealen und periaortischen Drüsen je 1 mal; Übergreifen auf den Magen, Durchbruch in Aorta und Bronchien, in Trachea mit Bronchitis, Bronchiolitis und Pneumonie, Stenose des Lumens, Thrombose der Vena lienalis wurde je 1 mal beobachtet.

Von den 9 Carcinomen der Gallenblase fanden sich Metastasen in der Leber 3 mal, im Ductus thoracicus 1 mal, im grossen Netz 1 mal, im Douglas 1 mal, Lungen und Nieren 1 mal; in den regionären und mesenterialen Drüsen 1 mal, in der Thyreoidea, auf dem Zwerchfell 1 mal, in den retroperitonealen Drüsen 2 mal. Ausgedehnte Carcinose des Peritoneums wurde 3 mal, Obliteration des kleinen Beckens durch Carcinom-Metastasen 1 mal, Carcinomeinlagen in beiderseitigen Ovarialkystomen 1 mal, Thrombose der unteren Venen 1 mal, Erweiterung des Ductus choledochus, der Gallengänge, des Ductus hepaticus je 1 mal, Stenosierung des Ductus hepaticus 1 mal, Übergreifen des Carcinoms auf Magen, Colon transversum und Netz je 1 mal, auf die Leber 2 mal, Cholelithiasis in 5 Fällen beobachtet.

Von den 3 Carcinomen des Pankreas fanden sich Metastasen in der Leber 1 mal, in den cervikalen, retroperitonealen, Bifurkations- und Hilusdrüsen 1 mal; Übergreifen auf den Magen, Thrombose der Vena axillaris wurde 1 mal, Kompression des Ductus choledochus 2 mal beobachtet.

Von den 32 Carcinomen der weiblichen Genitalien (Uterus, Adnexe, Vulva) gelangten 2 Fälle nach vorausgegangener Totalexstirpation des Uterus zur Sektion; in 1 Falle handelte es sich um ein Carcinoma uteri latens ohne Metastasen bei Nierenschrumpfung und Urämie. Metastasen fanden sich in den übrigen Fällen in den inguinalen Drüsen 7 mal, in den retromesenterialen (retroperitonealen) 10 mal, in den regionären 5 mal, in den periaortischen 5 mal, in den mesenterialen 3 mal, in den retrorectalen 1 mal, im Douglas 1 mal,

auf dem Peritoneum 4 mal, in der Leber 2 mal, Milz 1 mal, im Netz 1 mal, im linken Unterlappen 1 mal, in den Nebennieren 1 mal, in den Hilus- und Bifurkationsdrüsen 1 mal, in der Flexura sigmoidea 1 mal. Knochencarcinose wurde 2 mal, 1 mal mit Fraktur der Tibia und Fibula infolge Carcinom-Metastasen beobachtet. Vesicovaginalfisteln bildeten sich in 2 Fällen, Rektovaginalfistel in 1 Falle; Kompression des linken Urethers fand 3 mal, des rechten Urethers 2 mal und beider Uretheren 4 mal statt. Hydronephrose wurde 9 mal, Cystitis 1 mal, Pyelitis 2 mal, Pyelonephritis 2 mal, Peritonitis 4 mal, Ascites hämorrhagicus 4 mal, akute eitrige Pericarditis 1 mal, Pleuritis hämorrhagica 2 mal, Kompressionsatelektase der Lungen 2 mal, Kompression der Aorta abdominalis 1 mal, Kompression der Femoralis 1 mal, Ödem der linken unteren Extremität 1 mal, Kompression und Durchwachsung der Nervi ischiadici 1 mal beobachtet. Perforation in den Douglas erfolgte 6 mal, Perforation von Blase in Vagina 3 mal, Perforation und Einwucherung ins Rektum je 2 mal, Perforation in die linke Wand des kleinen Beckens 1 mal, Übergreifen auf die Blase 7 mal, Infiltration des Parametriums und der Beckenknochen 1 mal, Ausbreitung im Douglas 1 mal, Übergreifen auf den Mons Veneris und die Labien je 1 mal. Abszessbildung im Kleinbeckenraum, auf dem Peritoneum und an der linken Beckenschaufel erfolgte je 1 mal.

Von den 9 Fällen von Carcinoma Mammae gelangte 1 Fall nach vorausgegangener Amputation zur Obduktion. Metastasen fanden sich auf beiden Blättern der Pleura je 5 mal, im Mediastinum 1 mal, in der linken Lunge 1 mal, im Gehirn und in den weichen Meningen je 1 mal, in den Röhrenknochen und Rippen je 1 mal, in der Wirbelsäule 2 mal, in der Leber 4 mal (1 mal mit Stenose des Ductus choledochus), im Ovar 1 mal, in den Nieren und Nebennieren je 1 mal, im Lendenmark 1 mal, in der Thyreoidea

1 mal, in der Muskulatur des rechten Oberarmes 1 mal, in der Milz und auf dem Pericard je 2 mal, in den Axillardrüsen 5 mal, in den periaortischen und Bifurkationsdrüsen je 1 mal; Kompression und Atelektase der rechten Lunge fand in 1 Falle statt.

Von den 4 Nierencarcinomen fanden sich Metastasen in den Lungen 4 mal, in der Leber 2 mal, in der Thyreoidea 2 mal, auf dem Epicard 1 mal, in den Nebennieren 1 mal, in den Hilus- und Mediastinaldrüsen je 1 mal, auf beiden Pleuren 2 mal, darunter 1 mal besonders rechts mit Bildung enormer Geschwulstmassen, auf der Serosa einer Dünndarmschlinge; Kompression beider Lungen erfolgte 1 mal, Kompression nur der rechten Lunge 1 mal. In 1 Falle wurde Einbruch der Carcinommassen in die Vena rhenalis mit totaler Ausfüllung der Vena cava inferior sowie Fortsetzung in den rechten Vorhof, rechten Ventrikel und Pulmonalis beobachtet mit Geschwulstthromben im Sinus transversus übergreifend auf die Squama des Os occipitale.

Von den 4 Carcinomen der Blase fanden sich Metastasen in den Röhrenknochen 1 mal (sekundäres Carcinom der Tibia. Amputation), in den Lendenwirbeln 1 mal, auf dem Peritoneum 1 mal, in den periaortischen Drüsen 2 mal, in den Bifurkationsdrüsen 1 mal, in den mesenterialen und cervikalen je 1 mal, im Ductus thoracicus 1 mal. Durchbruch in die Prostata fand 1 mal statt, Cystitis wurde 2 mal, Pyelitis 2 mal, Pyelonephritis 1 mal, Nephritis acuta haem. und Schrumpfniere je 1 mal beobachtet.

Von den 4 Carcinomen der Schilddrüse sind 2 Fälle ohne Metastasen, nämlich 1 Fall als beginnendes Adenocarcinom bei croupöser Pneumonie und verrucöser Endocarditis als Todesursache und 1 Fall mit Übergreifen auf das Mediastinum, die Halsmuskulatur und Kompression der Trachea; in den übrigen 2 Fällen (Struma maligna) fanden

sich Metastasen in der Wirbelsäule 2 mal, im Femur 1 mal, in der Beckenschaufel 1 mal, in den Rippen 1 mal, im Grosshirn 1 mal, im Mediastinum 1 mal, in den rechten Supraclaviculardrüsen 1 mal, im Becken 1 mal.

Von den noch übrigen 8 Carcinomen (1 Carcinom der Prostata, 2 der Higmorshöhle, 1 der Schädelbasis, 1 des Gesichtes und Halses, 2 des Laryux, 1 der Lungenwurzel) metastasierten 5 Fälle; davon fanden sich die Metastasen 1 mal im ganzen Skelettsystem, 1 mal im unteren Kieferrande, 1 mal auf den Pleuren und in den Lungen, 1 mal in der rechten Submaxillaris, 2 mal in den cervikalen, je 1 mal in den portalen und retroperitonealen Lymphdrüsen und 1 mal in der Leber.

Von den 12 bindegewebigen bösartigen Geschwülsten metastasierten 7; davon fanden sich die Metastasen im Magen 1 mal, in der Leber 2 mal, im Gehirn 1 mal, in der rechten Samenblase 1 mal, in den Lungen 2 mal, in den Ovarien 1 mal, im Mesogastrium 1 mal, im Pankreas 1 mal, auf dem Peritoneum 2 mal, im Herz 1 mal, auf dem Mesenterium 1 mal, auf der Papilla duodeni 1 mal, auf den Pleuren 1 mal, in den mediastinalen Drüsen 1 mal, in den mesenterialen 2 mal, in den peritonealen und retroperitonealen 1 mal, in den cervikalen 1 mal, in den retropankreatischen, retroaortischen und periaortischen Drüsen je 1 mal, in den Nieren 1 mal.

Zum Schlusse möchte ich die einzelnen Sektionsberichte nach dem Sektionsprotokoll anführen:

Jahrgang 1906.

M. = männlich
W. = weiblich.

Sektionsprotokoll Nr. 21. 1. W., 59 Jahre. Papilläres Carcinom des Ovars mit Implantationsmetastasen auf dem visceralen und parietalen Blatte des Peritoneums mit diffusen

Verwachsungen. Ascites haemorrhagicus. Metastasen der Leber und Milz. Pleuritis haem. sin. mit Kompressionsatelektase der ganzen linken Lunge.

Nr. 22. 2. W., 75 Jahre. Carcinom des unteren Teils des Ösophagus und der Cardia mit Übergreifen auf den Magen. Metastasen in den regionären Drüsen und in der Leber.

Nr. 23. 3. M., 50 Jahre. Exstirpation der rechten Niere wegen Grawitz-Tumor (Carcinom). An Stelle der Niere ein haselnussgrosser Tumor. Eine erbsengrosse Metastase auf der Serosa einer Dünndarmschlinge. Haselnussgrosse Metastasen in der mässig fettreichen und anämischen Leber. Multiple bis kirschkerngrosse Metastasen in beiden Lungen und Pleuren. Carcinomatöse Knoten in der Schilddrüse.

Nr. 27. 4. W., 61 Jahr. Beginnendes Adenocarcinom der Schilddrüse. Todesursache: Croupöse Pneumonie. Endocarditis verrucosa. Embolia Art. pulm.

Nr. 54. 5. W., 55 Jahre. Stenosierendes, zum Teil ulcerierendes Carcinom der Regio Pylorica; kleine Metastasen in den retroperitonealen Lymphdrüsen. Gastroenterostomia retrocolica. Embolia Art. pulm. dextr. mit hämorrhagischem Infarkt im rechten Unterlappen.

Nr. 56. 6. M., 41 Jahre. Perforiertes Carcinom der Cardia mit Übergreifen auf Leber und Ösophagus. Metastasen in der Leber und in den retroperitonealen Lymphdrüsen.

Nr. 61. 7. W., 64 Jahre. Resektion des Pylorus wegen Carcinom. Gastroenterostomia; beginnende lokale Peritonitis.

Nr. 63. 8. W., 50 Jahre. Ulcus carc. der Portio mit Übergreifen auf die Vagina und Parametrien, die Cervix, Blase und Rektum. Metastasen in den inguinalen und retromesenterialen Lymphdrüsen. Pyelitis. Pyelonephrose.

Nr. 64. 9. W., 70 Jahre. Zirkuläres Rektumcarcinom. Metastasen in den retromesenterialen, inguinalen, bronchialen Drüsen und Leber. Thrombose der beiden Venae iliacae und der Vena cava inferior.

Nr. 65. 10. W., 37 Jahre. Carcinom der Cervix. Metastasen in den retroperitonealen, inguinalen und pelvischen Drüsen.

Nr. 69. 11. M., 68 Jahre. Ulceriertes Papillom der hinteren Blasenwand; hämorrhagische Cystitis, Pyelitis, Pyelonephritis — akute hämorrhagische Nephritis.

Nr. 70. 12. W., 56 Jahre. Carcinom der Cervix, Uteri latens. Todesursache: Kohlenoxydgasvergiftung.

Nr. 73. 13. W., 53 Jahre. Rektumcarcinom. Exstirpation. Metastasen in einer pelvischen Lymphdrüse. Progrediente vom Douglas aufsteigende Peritonitis.

Nr. 74. 14. M., 60 Jahre. Carcinoma gelatinosum des Magens mit totaler Ausfüllung desselben. Übergreifen auf die Leber und Omentum minus. Pleuritis carcinomatosa.

Nr. 76. 15. M., 42 Jahre. Carcinoma Flexurae sigm. Metastasen in den retroperitonealen Lymphdrüsen und in der Leber. Exstirpation per laparat., aufsteigende progrediente Peritonitis.

Nr. 80. 16. M., 56 Jahre. Carcinom des Colon descendens. Exstirpation per laparat. Insufficienz der Naht. Kotaustritt. Peritonitis.

Nr. 105. 17. W., 18 Jahre. Exartikulation des Humerus mit Resektion der Scapula wegen Chondrosarkom des Humerus. Extreme Anämie sämtlicher Organe.

Nr. 109. 18. W., 64 Jahre. Ulcerierendes Carcinom der Cervix uteri. Vesicovaginalfistel. Perforation des Carcinoms in den Douglas; Abszess. Sepsis.

Nr. 116. 19. M., 53 Jahre. Carcinom der Cardia mit Übergreifen auf den Ösophagus und zirkuläres Carcinom desselben. Sekundäres Carcinom der kleinen Curvatur.

Nr. 132. 20. W., 53 Jahre. Ulcus carcinom. der kleinen Curvatur mit Übergreifen auf den Pylorus. Verlötuug mit dem Colon transversum. Multiple Metastasen im Uterus und in den Adnexen.

Nr. 134. 21. W., 51 Jahre. Carcinom des Rektum mit Perforation in den Douglas. Eitrige Peritonitis. Kleine Metastasen in der Leber.

Nr. 135. 22. W., 49 Jahre. Sarkom der Dura mater bei chronischer Tuberkulose der Lungen.

Nr. 143. 23. W., 45 Jahre. Pyämie, ausgehend von einer vereiternden Thrombose der Venen des kleinen Beckens und der Iliaca nach Exstirpation eines Rektumcarcinoms. Abszess subperitoneal an der Operationsstelle. Metastatische Abszesse in der Lunge und in der rechten Parotis.

Nr. 154. 24. M., 59 Jahre. Melanosarkom des Halses. Metastasen in den Mediastinal- und mesenterialen Drüsen. Multipel im Magen, Leber und Gehirn.

Nr. 161. 25. W., 69 Jahre. Carcinom der Portio, übergreifend auf Cervix und Vagina mit Kompression des linken Urethers. Metastasen in den Inguinaldrüsen.

Nr. 172. 26. W., 64 Jahre. Metastatisches Carcinom des rechten Ovars nach Totalexstirpation eines carcinomatösen Uterus. Kompression des rechten Urethers.

Nr. 175. 27. M., 58 Jahre. Diffuse eitrige fibrinöse Peritonitis nach Resektion eines Carcinoms der Flexura sigmoidea.

Nr. 180. 28. M., 38 Jahre. Magenresektion wegen Carcinom. Diffuse eitrige fibrinöse Peritonitis. Pneumoperitoneum. Gastroenterostomia.

Nr. 187. 29. M., 38 Jahre. Darmresektion wegen Carcinoma Flexurae sigmoideae. Eitrige, progrediente Peritonitis.

Nr. 192. 30. W., 62 Jahre. Primäres Carcinom der Gallenblase mit sekundärer diffuser Carcinose des Peritoneums. Lymphangitis carcinomatosa.

Nr. 198. 31. W., 51 Jahre. Verjauchendes, ausgedehntes Carcinom der Cervix uteri mit Übergreifen auf die Vagina und beide Parametrien. Fistula retrovaginalis und vesicovaginalis carcinomatosa. Stenosierung der beiden Uretheren.

Nr. 199. 32. M., 67 Jahre. Ulcerierendes Carcinom des Übergangs von Flexura sigm. ins Rektum mit Übergreifen auf das Mesosigmoideum. Multiple Metastasen in den retroperitonealen Lymphdrüsen und in der Leber.

Nr. 202. 33. W., 63 Jahre. Carcinom der Cervix uteri mit Übergreifen auf die Vagina, Blase, Urethra und Parametrien. Metastasen in den pelvischen, retroperitonealen, proctalen, retromediastinalen Drüsen. Phlegmonöser Zerfall der Tumormassen des kleinen Beckens. Aufsteigende retroperitoneale Abszesse.

Nr. 205. 34. M., 56 Jahre. Multiple polypöse Adenocarcinome des Magens mit Übergreifen auf die Umgebung der kleinen Curvatur. Metastasen in den retromesenterialen Drüsen.

Nr. 211. 35. W., 53 Jahre. Carcinom des Magens (Pylorus) bei Insufficienz und Stenose der Mitralis. Anämie.

Nr. 213. 36. M, 47 Jahre. Diffuses flaches Carcinom des Magens mit Schrumpfung desselben. Übergreifen des Carcinoms auf das Mesogastrium. Metastasen in der Leber, den periportalen, mesenterialen, retroperitonealen, Bifurkations- und Hilusdrüsen. Kleine Metastasen im Jejunum, Carcinose der Zwerchfellserosa.

Nr. 216. 37. M., 61 Jahre. Stenosierendes Carcinom der rechten Larynxseite mit Übergreifen auf den Pharynx; ausgedehnte Metastasen in der rechten Submaxillaris und in den cervikalen Drüsen. Larynx- und Pharynxödem.

Nr. 224. 38. M., 72 Jahre. Rundzellensarkom der rechten Halsseite mit Infiltration der Parotis und der ganzen rechten Halsseite; multiple Metastasen im Herzen, Mesogastrium, Mesenterium, Pankreas, rechte Samenblase.

Nr. 225. 39. M., 48 Jahre. Strikturierendes Carcinom des oberen Rektums. Multiple Metastasen im Bauchfell, im hinteren Mediastinum, in der linken Nebenniere, in der Leber.

Nr. 227. 40. W., ? Jahre. Adenocarcinom der Ovarien mit Übergreifen auf die Parametrien und Perimetrien. Carcinose des Bauchfells, besonders der unteren Dünndarmserosa. Hämorrhagische Pleuritis und Peritonitis. Metastasen in den Hilus-, Bifurkations-, mesenterialen, retromesenterialen und inguinalen Drüsen. Kompressionsatelektase der linken Lunge, akute eitrige Pericarditis.

Nr. 240. 41. W., 62 Jahre. Psammocarcinom der linken Niere. Pleuritis rechts unter Bildung enormer Geschwulstmassen. Kompression der rechten Lunge. Herdförmige Metastasen der linken Lunge und des Epicards sowie der rechten Thyreoidea. Metastasen am Rücken an der Punktionsstelle und am Nabel.

Nr. 243. 42. M., 51 Jahre. Resektion des oberen Rektum wegen Carcinom. Abszedierung der Darmwand. Pneumoperitoneum; Peritonitis. Metastasen in der Leber und Zwerchfell. Torsion der linken Niere um 180°.

Nr. 246. 43. M., 66 Jahre. Magenresektion bei Carcinoma ventriculi. Gastroenterostomia retrocolica. Circumskripte fibröse Pleuritis rechts; hypogastrischer Abszess.

Nr. 260. 44. M., 56 Jahre. Ausgedehntes ulceriertes Carcinom des mittleren Ösophagus mit Durchbruch in Aorta und Bronchien.

Nr. 268. 45. M., 68 Jahre. Meckel'scher Divertikel mit Schleimhauttumoren an der Spitze (beginnende Carcinose). Todesursache: Schrumpfniere, hochgradige periphere Arteriosklerose. Hypertrophie des linken Herzens.

Nr. 272. 46. W., 46 Jahre. Adenocarcinom-Metastasen des kleinen Beckens. Primärtumor im rechten Ovar, exstirpiert vor zwei Jahren. Metastasen im linken Ovar, Netz, Bauchfell, Leber; hämorrhagischer Ascites. Endometritis purulenta corporis. Perforation nach oben, beginnende Peritonitis.

Nr. 280. 47. M., 62 Jahre. Carcinom der Prostata mit ausgedehnten Metastasen im ganzen Skelettsystem. Cystitis. Pyelitis.

Nr. 287. 48. W., 50 Jahre. Operiertes (Colpotomia postica) Carcinoma Recti. Eitrige diffuse Peritonitis.

Nr. 288. 49. W., 48 Jahre. Plattenepithelcarcinom, ausgehend von der Schädelbasis, infiltrierend das linke Oberkieferbein und die Higmorhshöhle.

Nr. 293. 50. M., 61 Jahre. Strikturierendes Carcinom am Übergange der Flexura sigmoidea ins Rektum. Laparotomia und Anus praeternaturalis bilateralis. Bauchdeckenphlegmone. Peritonitis.

Nr. 311. 51. W., 29 Jahre. Carcinom auf einem alten Ulcus rotundum des Magens mit hochgradiger Metastasierung in der Leber und in den mesenterialen Drüsen. Metastasen geringen Grades in das Pankreas per Contiguitatem. Metastasen im hinteren Douglas, auf der visceralen Seite des Zwerchfells.

Nr. 318. 52. M., 43 Jahre. Operiertes Carcinoma Recti. Tumorreste im kleinen Becken und im periproctalen Gewebe.

Nr. 341. 53. M., 69 Jahre. Peritonitis ischorosa durch Perforation eines ulcerierten Carcinoms der Flexura sigmoidea mit Übergreifen auf das periproctale Gewebe, Obliteration des Douglas und Verengerung des linken Urethers.

Nr. 345. 54. W., 71 Jahre. Carcinom des Pylorusteiles des Magens auf dem Boden eines alten Ulcus ventriculi. Altes Ulcus ventriculi an der Cardia.

Nr. 355. 55. W., 44 Jahre. Carcinoma Pylori mit Verschluss desselben (Skirrhus). Chronische Gastritis.

Nr. 358. 56. M., 38 Jahre. Struma maligna. Metastasen des rechten Femur und des Beckens, der Wirbelsäule und Rippen. Metastasen im Grosshirn.

Nr. 363. 57. W., 40 Jahre. Chondrosarkom der rechten unteren Rippen. Einbruch in die Pleurahöhle. Metastasen in der Schilddrüse, Lunge, Leber. Diffuse Geschwulstperitonitis.

Nr. 364. 58. M., 66 Jahre. Verhornendes Plattenepithelcarcinom der wahren Stimmbänder. Stenose des Larynx. Tracheotomia.

Nr. 379. 59. M., 52 Jahre. Papilläres Adenocarcinom der Flexura sigmoidea mit Übergreifen auf das Mesosigmoideum. Peritonitis nach Perforation; kleine Lebermetastasen.

Nr. 381. 60. M., 70 Jahre. Carcinom des Pankreaskopfes mit Kompression des Ductus choledochus.

Nr. 394. 61. W., 50 Jahre. Abgeweidetes carcinomatöses Ulcus des Magens. Ausgedehnte Metastasen in der Leber, den Adnexen, im Douglas, in den Bifurkationsdrüsen und in der Milz.

Nr. 398. 62. W., 36 Jahre. Carcinom der Cervix uteri. Übergreifen ins linke Parametrium. Metastasen in den periaortischen Drüsen, im linken Unterlappen.

Nr. 407. 63. W., 43 Jahre. Skirrhus Mammae (Panzerkrebs). Metastasen in beiden Axillen und in der Muskulatur des rechten Oberarms.

Nr. 411. 64. W., 68 Jahre. Carcinoma uteri; eitrige Salpingitis; multiple Abszesse des Peritoneums. Metastasen im Douglas. Pyelitis. Pyelonephritis.

Nr. 420. 65. W., 65 Jahre. Skirrhus des Pylorus mit enormer Pylorushypertrophie. Diffuse Carcinomatose des Peritoneum. Thrombose der Vena femoralis. Embolia der rechten Pulmonalis.

Nr. 423. 66. W., 47 Jahre. Resektion des Pylorus wegen Carcinom. Skirrhus des Magens. Embolia der Lungenarterie und Thrombose der Vena il. sin.

Nr. 427. 67. W., 65 Jahre. Carcinom der Gallenblase mit Übergreifen auf Leber und Magen und Colon transversum. Ovarialkystome beiderseits mit carcinomatösen Einlagen. Thrombose der unteren Venen.

Nr. 434. 68. W., 52 Jahre. Linksseitiges papilläres, adenocarcinomatös entartetes Ovarialkystom. Diffuse Carcinose des Bauchfells.

Nr. 444. 69. W., 56 Jahre. Jauchiges Carcinom des Uterus, der Vagina, Parametrien und Blasenwand. Abszessbildung im rechten Kleinbeckenraum. Eitrig fibrinöse Peritonitis. Kompression des Urethers mit sekundärer Hydronephrose.

Nr. 450. 70. W., 40 Jahre. Adenocarcinom der kleinen Curvatur des Magens. Diffuse Carcinose des Peritoneums und der Adnexe. Carcinom-Metastasen in beiden Nebennieren. Hydronephrose.

Nr. 451. 71. M., 57 Jahre. Ulcerierendes infiltrierendes Carcinom der kleinen Magencurvatur. Einzelne Lymphdrüsenmetastasen.

Nr. 452. 72. M., 29 Jahre. Carcinom des Pankreas mit ausgedehnten Metastasen in der Leber. Kompression des Ductus choledochus.

Nr. 453. 73. M., 70 Jahre. Carcinom des Ösophagus mit Stenosierung. Implantationsmetastasen im oberen Ösophagus und Cardiateil des Magens. Metastasen in den mediastinalen, retroperitonealen, periaortischen Lymphdrüsen sowie in der Leber.

Nr. 456. 74. M., 30 Jahre. Carcinomatöses Papillom der Harnblase. Metastasen im Beckenbindegewebe. Ausgedehnte Drüsenmetastasierung (periaortische, mesenteriale, Bauchlymphdrüsen des Ductus thoracicus, cervicale).

Nr. 458. 75. W., 79 Jahre. Rechtsseitiges ulcerierendes Mammacarcinom mit Metastasen in den Rippen, Pericard, Leber, Axilla.

Nr. 460. 76. W., 38 Jahre. Diffuse Peritonealsarkomatose nach Exstirpation eines rechten Nierentumors. Einbruch der Geschwulstmassen in die Vena cava superior. Ausgedehnte Metastasen in den peritonealen und retroperitonealen Lymphdrüsen. Metastasen in der Papilla Duodeni und in den Ovarien.

Nr. 466. 77. W., 64 Jahre. Exstirpierter Mammaskirrhus. Lymphangitis carcinomatosa beider Blätter des Brustfells, des Herzbeutels. Metastasen der Wirbelsäule.

Nr. 476. 78. W., 59 Jahre. Vaginale Entfernung des Rektum wegen Carcinom. Diffus eitrige, jauchige Peritonitis mit Pneumoperitoneum.

Nr. 477. 79. W., 68 Jahre. Ulcus carc. des Cervix uteri mit Übergreifen auf die hintere Blasenwand. Cystitis, Pyelitis, Pyelonephritis.

Nr. 484. 80. W., 41 Jahre. Carcinom der Portio mit ausgedehnter Infiltration des Parametriums und des Becken-

knochens. Kompression und Durchwucherung der Nervi ischiadici. Metastasen in den retroperitonealen Drüsen. Hydronephrose.

Nr. 512. 81. W., 33 Jahre. Gemischtzelliges Sarkom des Mediastinum. Kontinuitäts- und Kontiguitätsmetastasen in beiden Lungen, beiden Pleuren costales, besonders rechts, mit Durchbruch in die Vena cava superior und rechten Vorhof. Metastasen in den Halsdrüsen. Metastatische Infarkte in der Niere. Kontinuitätsmetastasen in der Bauchhöhle. Metastasen in den retropankreatischen Drüsen, retroaortischen Drüsen.

Nr. 513. 82. W., 73 Jahre. Carcinoma ventriculi mit Übergreifen auf das Pankreas. Metastasen im perigastrischen und periaortischen Gewebe und im Parametrium. Blutungen in den Magendarmkanal.

Nr. 520. 83. W., 68 Jahre. Carcinom der Gallenblase mit Übergreifen auf die Leber und Netz. Knotige Lymphangitis carcinomatosa des Mesenteriums und des Bauchfells mit circumskripter Adhäsivperitonitis, Perihepatitis, Perisplenitis fibrosa. Obliteration des kleinen Beckens durch Carcinom-Metastasen.

Jahrgang 1907.

Sektionsprotokoll Nr. 7. 1. M., 55 Jahre. Operiertes hochsitzendes Rektumcarcinom. Todesursache: Hochgradige Lipomatose und fettige Degeneration des Herzens.

Nr. 10. 2. M., 29 Jahr. Operation des linken Hodens wegen Endothelioma (Sarkom) testis. Endotheliom, ausgehend von der linken Nebenniere. Metastasen im rechten Hoden, dem gesamten Bauchfell, in sämtlichen Mesenterialdrüsen. Kompression der linken Niere und des rechten Hodens. Erweiterung des linken Nierenbeckens.

Nr. 11. 3. W., 62 Jahre. Ulcus carc. am Eingang des Processus vermiformis mit Übergreifen auf den Appendix,

das Para- und Perityphlon. Chronisch fibrinöse Adhäsivperitonitis mit partieller Stenose der Dünndarmschlingen. Multiple Kotabszesse im hinteren Douglas mit vollständiger Obliteration desselben.

Nr. 12. 4. M., 50 Jahre. Ulcus carc. an der grossen Curvatur des Magens mit Übergreifen auf das Colon transversum. Perforationsperitonitis. Multiple Metastasen in der Leber mit Lymphangitis carc. der Leberkapsel. Übergreifen des Carcinoms auf den Pankreaskopf. Metastasen in der linken Nebenniere.

Nr. 13. 5. W., 61 Jahre. Carcinom der Portio uteri mit völliger Zerstörung der Cervix; Übergreifen auf das Corpus uteri und die hintere Blasenwand; die Wand des kleinen Beckens und entlang den grossen Gefässen. Kompression des linken Urethers. Hydronephrose links. Kompression der Femoralis mit Ödem der linken unteren Extremität. Parenchymatöse Nephritis beiderseits.

Nr. 17. 6. M., 50 Jahre. Operation wegen hochsitzenden Carcinoms des S Romanum. Metastasen in den retroperitonealen, mesenterialen und periaortischen Drüsen, in der Leber. Sero-fibrinös jauchige Peritonitis.

Nr. 24. 7. W., 58 Jahre. Ulcerierendes Carcinom des Colon ascendens mit Infiltration der Umgebung und Übergreifen auf die Leber. Kotabszesse der Leber. Chronische Pericholecystitis mit Obliteration des Ductus cysticus. Hydrops der Gallenblase und Cholelithiasis.

Nr. 35. 8. W., 41 Jahre. Carcinom an der Portio uteri, in ausgedehntem jauchigen Zerfall mit Übergreifen auf das Corpus uteri, Vagina, Adnexe und Blase. Perforation von Blase in Vagina. Metastasen in den retroperitonealen Drüsen. Kompression der beiden Uretheren, besonders links. Beiderseitige Hydronephrose.

Nr. 48. 9. M., 49 Jahre. Carcinom im unteren Drittel des Ösophagus mit Perforation in die Bifurkation der Trachea.

Nr. 74. 10. W., 40 Jahre. Carcinoma mammae dextr. Durchbruch durch Thorax auf die rechte Pleura. Pleuritis carcinomatosa. Links Lymphangitis carc. pulmonum.

Nr. 87. 11. W., 30 Jahre. Gliom des vierten Ventrikels mit hochgradigem Hydrocephalus internus.

Nr. 90. 12. M., 63 Jahre. Exstirpation des Rektum wegen Carcinom. Metastasen in der Leber.

Nr. 92. 13. W., 62 Jahre. Flaches Carcinom der kleinen Curvatur. Metastasen in der Leber und den peritonealen Lymphdrüsen. Drei Ulcera rotunda an der kleinen Curvatur.

Nr. 94. 14. M., 53 Jahre. Carcinoma ventriculi. Metastasen in den regionären Drüsen sowie in der Leber.

Nr. 101. 15. M., 57 Jahre. Ulcus carc. des Pylorus. Metastasen in den retrogastrischen Drüsen.

Nr. 102. 16. M., 72 Jahre. Papilläres Carcinom der Pylorus-Region. Metastasen in den periaortischen Drüsen.

Nr. 105. 17. W., 55 Jahre. Gliosarkom der linken Grosshirnhemisphäre. (Gehirnsektion.)

Nr. 116. 18. M., 46 Jahre. Carcinom des Gesichtes und Halses. Diffuse subkutane Infiltration; Einwucherung in die Nebenhöhlen des Schädels. Metastasen in den cervikalen, periportalen und retroperitonealen Lymphdrüsen.

Nr. 119. 19. W., 62 Jahre. Stenosierendes Carcinom des Pylorus. Todesursache: Lungenembolie.

Nr. 120. 20. M., 63 Jahre. Struma maligna. Metastasen an der Beckenschaufel, im Mediastinum, in den rechten Supraclavikulardrüsen und Wirbelsäule.

Nr. 130. 21. W., 57 Jahre. Carcinom der Cardia des Magens. Metastasen in den regionären Lymphdrüsen, Leber, Schädeldach, Rippen, in beiden Nebennieren. Magenfistel.

Nr. 131. 22. W., 64 Jahre. Ulcerierendes Carcinom der grossen Curvatur. (Tuberkulose der linken Spitze; Schrumpfnieren.)

Nr. 136. 23. M., 29 Jahre. Sarkom eines linken Bauchhodens. Metastasen in den periaortischen Drüsen. Exstirpation. Linker Bauchhode atrophisch.

Nr. 158. 24. M., 57 Jahre. Carcinom der Vagina und des Cervix uteri mit Perforation in die Blase. Metastasen in den inguinalen und retroperitonealen Lymphdrüsen. Kompression beider Nierenbecken mit Erweiterung beider Uretheren. Pyelitis — chronisch interstitielle Nephritis.

Nr. 159. 25. W., 58 Jahre. Carcinom der Schilddrüse mit Übergreifen auf das Mediastinum und die Halsmuskulatur. Kompression der Trachea.

Nr. 168. 26. M., 59 Jahre. Peritonitis carcinomatosa. Ulcus rot. carc. an der kleinen Curvatur des Magens. Metastasen im grossen Netz.

Nr. 174. 27. M., 58 Jahre. Carcinoma Recti. Metastasen der hypogastrischen Drüsen und des Peritoneums.

Nr. 181. 28. W., 81 Jahre. Ulcus carc. perforatum im Cardiateil des Magens. Perisplenitis. Perihepatitis.

Nr. 183. 29. M., 68 Jahre. Carcinom an der linken Nierenkapsel am unteren Pole. Metastasen in der rechten Beckenschaufel, Leber, Lunge, linken Nebenniere. Lymphangitis carcinomatosa. Metastasen in den Hilus- und Mesenterialdrüsen.

Nr. 186. 30. W., 44 Jahre. Resectio Pylori wegen Adenocarcinom. Gastroenterostomia.

Nr. 190. 31. M., 72 Jahre. Carcinom des Rektum mit Metastasen in der Leber.

Nr. 192. 22. M., 39 Jahre. Carcinom der Gallenblasenwand mit Metastasen in der Leber, in den Drüsen des Zwerchfells und im Douglas. Ikterus.

Nr. 198. 33. M., 49 Jahre. Ulcus car. Recti mit hochgradiger Metastasierung der ganzen Leber.

Nr. 204. 34. M., 40 Jahre. Carcinoma Pylori reseziert. Metastasen in der braun atrophischen Leber, in der Milz und den Mesenterialdrüsen.

Nr. 209. 35. M. 51 Jahre. Carcinom des Ösophagus mit Metastasen in den regionären Drüsen. Thrombose der Vena lienalis.

Nr. 213. 36., W., 38 Jahre. Carcinoma cervicis uteri mit Übergreifen auf die Vagina und Ausbreitung in den Douglas mit ausgedehntem jauchigen Zerfall. Perforation des Vaginalgewölbes. Im linken Parametrium ein abgekapselter Abszess gegen die Beckenschaufel. Carcinomatöse Infiltration der untersten präaortalen Drüsen.

Nr. 216. 37. M., 55 Jahre. Gastrojejunostomia antecolica. Resectio Partis Fundi ventriculi wegen Carcinoma. Todesursache: Bronchitis. Lobulärpneumonie.

Nr. 224. 38. W., 32 Jahre. Mammaamputation links wegen Carcinom. Metastasen in der Leber mit Geschwulstthromben in den Venae portae, sowie in den mesenterialen und periaortischen Drüsen.

Nr. 228. 39. W., 52 Jahre. Carcinomrecidive in den Parametrien nach Totalexstirpation des Uterus. Einwucherung des Carcinoms in die Blase und ins Rektum. Metastasen in den retroperitonealen, inguinalen, supraclavikularen Lymphdrüsen. Pyonephrose rechts.

Nr. 235. 40. W., 46 Jahre. Peritonitis ischorosa nach Magenresektion wegen Carcinom. Metastasen in den beiden Ovarien.

Nr. 238. 41. W., 53 Jahre. Ausgedehnte Knochencarcinose. Carcinomatöse Pleuritis nach Totalexstirpation der Mamma vor zwei Jahren.

Nr. 255. 42. M., 67 Jahre. Ulceriertes Carcinom der Regio pylorica. Gastroenterostomia antecolica.

Nr. 262. 43. M., 48 Jahre. Peritonitis nach Resektion eines Magencarcinoms. Metastasen in einer periportalen Drüse.

Nr. 263. 44. M., 68 Jahre. Adenocarcinoma Recti mit Metastasen in den retroperitonealen Drüsen. Kompression der Aorta und Iliaca. Metastasen in der Leber und Pleura.

Nr. 264. 45. W., 55 Jahre. Carcinoma cervicis uteri mit Durchbruch in das Rektum und Vagina. Grawitz der rechten Nebenniere.

Nr. 265. 46. W., 36 Jahre. Operiertes Carcinoma mammae vor zwei Jahren. Multiple Metastasen im Gehirn, im Lendenmark, in den weichen Menningen des Grosshirns, in der Schilddrüse, im Ovar, Nebenniere und Milz.

Nr. 267. 47. W., 64 Jahre. Ausgedehntes ulceriertes Carcinom der Regio pylorica. Zerfall und Fistula gastroduodenalis. Magenektasie. Phlegmone des Carcinoms.

Nr. 276. 48. M., 49 Jahre. Beginnendes Dünndarmcarcinom bei Insufficienz der Aortaklappen.

Nr. 279. 49. W., 36 Jahre. Carcinoma uteri mit Perforation in den Mastdarm. Peritonitis.

Nr. 290. 50. W., 53 Jahre. Carcinoma Flexurae Coli dextr. mit Stenose des Lumens. Dilatation des Colon descendens. Perforation des Carcinoms. Peritonitis.

Nr. 301. 51. W., 69 Jahre. Carcinom des Cervix und Vagina. Stenosierung des inneren Muttermundes. Pyometra; Perforation in die freie Bauchhöhle. Peritonitis.

Nr. 304. 52. M., 69 Jahre. Medulläres Carcinom des Blasenfundus; multiple Metastasen in den Röhrenknochen und den Wirbeln. Sekundäres Carcinom der Tibia. (Amputation.)

Nr. 305. 53. W., 53 Jahre. Ulcus carcinomat. mammae mit Metastasen in den Achseldrüsen, den Supraclavikulardrüsen, der rechten Pleura parietalis und visceralis. Metastasen auf der linken Pleura visceralis und in der Leber.

Nr. 306. 54. M., 78 Jahre. Papilläres Carcinom der Blase. Übergreifen auf die Prostata; Cystitis; Pyelonephritis; Periuretheritis und Pyelitis rechts. Schrumpfniere. Metastasen in den periaortischen Drüsen, auf beiden Blättern des Peritoneums. Metastasen in den Bifurkationsdrüsen.

Nr. 316. 55. W., 76 Jahre. Medulläres Magencarcinom mit ausgedehnten Metastasen im Peritoneum; Leber, retroperitonealen Drüsen; Epicard, linkes Ovar. Thrombose der Art. pulmonalis.

Nr. 317. 56. W., 83 Jahre. Carcinomatöses Ulcus des Magens. Metastasen in der Leber.

Nr. 320. 57. M., 55 Jahre. Carcinom der linken Niere (Grawitz) mit Einbruch in die Vena renalis; totale Ausfüllung der Vena cava inf. Fortsetzung in den rechten Vorhof und rechten Ventrikel sowie in die Pulmonalis. Metastasen in der Lunge; Geschwulstthrombose im Sinus transversus, übergreifend auf die Squama des Os occipitale.

Nr. 321. 58. M., 43 Jahre. Carcinom der Cardia. Übergreifen auf den unteren Ösophagus. Metastasen in der Leber, den retrogastrischen und periaortischen Drüsen.

Nr. 343. 59. W., 68 Jahre. Carcinom des Processus vermiformis; diffuse Carcinose des Peritoneums. Multiple Metastasen in der Leber und den Lymphdrüsen der Bauchhöhle, in beiden Ovarien. Ascites haemorrhagicus.

Nr. 344. 60. M., 57 Jahre. Carcinom, ausgehend von der Flexura sigmoidea. Perforation in die Bauchhöhle. Peritonitis ischorosa und purulenta. Kotstauung.

Nr. 348. 61. W., 38 Jahre. Stenosierendes Carcinom des Rektum mit Übergreifen auf das Parametrium. Anus praeternaturalis.

Nr. 350. 62. W., 76 Jahre. Ulceriertes Carcinom der hinteren Magenwand. Blutungen. Metastasen in den retroperitonealen Drüsen.

Nr. 352. 63. M., ? Jahre. Perforiertes Ulcus carc. der Flexura coli sin. Eitrige, jauchige Peritonitis.

Nr. 359. 64. M., 53 Jahre. Ulcus rotundum carc. Pylori mit Stenosierung. Metastasen in der atrophischen Fettleber und den regionären Drüsen.

Nr. 360. 65. W., 70 Jahre. Carcinoma Portionis et Cervicis uteri mit Perforation in den hinteren Douglas mit Kontinuitäts- und Kontiguitätsmetastasen in der Flexura sigmoidea und Vagina. Metastasen in den mesenterialen und retroperitonealen Drüsen. Fraktur der linken Tibia und Fibula infolge Carcinom-Metastasen in den Knochen.

Nr. 361. 66. W., 80 Jahre. Carcinom des Ductus choledochus mit sekundärer Erweiterung desselben, des Ductus hepaticus und der Gallengänge.

Nr. 363. 67. W., 60 Jahre. Ulcus carc. Flexura sigm. mit Stenosierung. Operation wegen Ileus.

Nr. 365. 68. M., 34 Jahre. Ulcus rotundum. carc. Pylori mit Metastasen in den retroperitonealen und Leberhilusdrüsen. Chilöse Peritonitis.

Nr. 371. 69. M., 39 Jahre. Ulcerierendes Carcinom des Fundus ventriculi mit zahlreichen Metastasen in der Leber, retroperitonealen Lymphdrüsen und den Nebennieren. Throm-

bose durch Stenosierung der Äste der Venae portae durch Geschwulstmassen.

Nr. 373. 70. W., 53 Jahre. Carcinom der Portio, übergreifend auf Cervix, Corpus und Parametrien. Metastasen in den regionären Drüsen, mesenterialen, retroperitonealen und periaortischen Drüsen mit Kompression der Aorta abdominalis. Kompression der beiden Uretheren mit sekundärer Erweiterung derselben.

Nr. 378. 71. M., 65 Jahre. Abgeweidetes, flaches Carcinom der Regio pylorica mit Metastasen in den regionären Drüsen, Mediastinal- und Retroperitonealdrüsen.

Nr. 382. 72. M., 77 Jahre. Carcinom der Flexura coli sin. Metastasen im Douglas und Obliteration des kleinen Beckens. Perihepatitis carcinomatosa.

Nr. 401. 73. W., 55 Jahre. Operiertes Rektumcarcinom mit Metastasen in den Lungen, Pleura, Nebennieren, grossem Netz, Nieren, Leber und in den subperitonealen Drüsen.

Nr. 408. 74. W., 73 Jahr. Carcinom der Gallenblase mit Metastasen in der Leber, den regionären Drüsen, im Ductus thoracicus, Lunge, Niere, Thyreoidea. Cholelithiasis.

Nr. 411. 75. W., 60 Jahre. Carcinomrecidiv eines Magenstumpfes. Gastroenterostomia retroc. et antecolica. Peritonitis.

Nr. 412. 76. W., 60 Jahre. Carcinom der Higmorshöhle mit Übergreifen auf die Schädelbasis, Orbita und Mundhöhle.

Nr. 421. 77. W., 61 Jahre. Carcinom der Gallenblase bei Cholelithiasis. Diffuse carcinomatöse Peritonitis.

Nr. 431. 78. M., 62 Jahre. Operiertes Rektumcarcinom. Embolie der Art. pulm.

Nr. 433. 79. W., 45 Jahre. Carcinom des Ductus hepaticus mit Stenosierung desselben (Cholecystektomie). Metastasen im grossen Netz. Gallenstauung.

Nr. 434. 80. W., 58 Jahre. Resectio pylorica wegen Carcinom. Solitäre Metastasen in der Leber. Lungenembolie.

Nr. 437. 81. W., 33 Jahre. Carcinom der Portio und Cervix uteri. Mesastasen in den retroperitonealen Drüsen. Kompression des rechten Urethers. Hydronephrose rechts.

Nr. 439. 82. M., 54 Jahre. I. Operiertes Carcinom der Flexura sigmoidea. II. Carcinom der Flexura coli sin. Metastasen in der Leber.

Nr. 441. 83. M., 55 Jahre. Resectio pylori et Gastroenterostomosis antica wegen Carcinoma pylori. Abszess am Duodenalstumpf, hypostatische Pneumonie.

Nr. 448. 84. W., 63 Jahre. Carcinom des Magens.

Nr. 449. 85. M., 55 Jahre. Carcinom der linken Higmorshöhle. Metastasen am unteren Kieferrande. Tracheotomia superior.

Nr. 452. 86. W., 28 Jahre. Medulläres Sarkom der hinteren Nasen-Rachenwand. Phlegmone, ausgehend von der Operationsstelle.

Nr. 462. 87. W., 64 Jahre. Carcinom der Regio pylorica des Magens. Übergreifen auf die Flexura duodeno-jejunalis. Carcinthrombrose in linker Cysterna Chyli. Metastasen in den perigastrischen Drüsen.

Nr. 469. 88. M., 69 Jahre. Stenosierendes und ulcerierendes papilläres Carcinom des Rektum. Anus praeternaturalis. Akute eitrige Peritonitis.

Nr. 475. 89. W., 68 Jahre. Carcinoma mammae sin. mit Metastasen in der linken Axilla und Wirbelsäule mit sekundärer Lymphangitis carc. der linken Pleura. Metastasen in der Leber; Thyreoidea; Stenose des Ductus choledochus.

Nr. 481. 90. M., 70 Jahre. Strikturierendes Carcinom der Flexura sigmoidea. Peritonitis.

Nr. 490. 91. M., 60 Jahre. Ulcus carc. der Flexura coli sin. Metastasen im grossen Netz, Mesenterium und Leber.

Nr. 492. 92. W., 55 Jahre. Primäres Carcinom der linken Lungenwurzel. Lymphangitis carcinomatosa der Lungen und Pleura.

Nr. 494. 93. W., 29 Jahre. Primäres Carcinom des Pankreas mit Übergreifen auf den Magen. Metastasen in den cervikalen Drüsen, Bifurkations- und Hilusdrüsen sowie in den retroperitonealen Drüsen, sämtliche in Nekrose und Vereiterung. Thrombose der linken Vena axillaris.

Nr. 496. 94. W. 46 Jahre. Colpotomia postica wegen Adenocarcinom des Rektum. Metastasen in den retroperitonealen Drüsen. Anaemia.

Nr. 498. 94. W., 57 Jahre. Stenosierendes, zirkuläres Carcinom der Flexura sigmoidea. Hypertrophie des Colon. Anus praeternaturalis.

Nr. 502. 96. M., 61 Jahre. Operiertes Rektumcarcinom. Eitrige, jauchige Periproctitis; fibrinöse Peritonitis.

Nr. 513. 97. W., 48 Jahre. Verjauchendes Carcinom der Cervix uteri. Durchbruch in Blase und Douglas. Hydronephrose beiderseits.

Nr. 520. 98. M., 70 Jahre. I. Stenosierendes Carcinom der Flexura sigmoidea; beginnende Perforation; eitrige Peritonitis. II. Carcinom im Colon ascendens. Multiple, in die Mukosa einbrechende Metastasen des Dünndarms. Metastasen in der Leber. Lungenembolie.

Nr. 526. 99. W., 69 Jahre. Primäres Carcinom der Gallenblase bei Cholelithiasis. Enorme Metastasen in der Leber.

Nr. 533. 100. W., 70 Jahre. Carc. regionis pylor. et curvat. parvae latens bei Gangrän der rechten Lunge.

Nr. 545. 101. W., 45 Jahre. Carcinoma uteri exot. Carcinomrecidive im Becken mit Übergreifen auf die Blase, Mons veneris, Labien. Hydronephrose. Knochencarcinose.

Nr. 557. 102. W., 72 Jahre. Adenocarcinoma uteri latens bei Nierenschrumpfung und Urämie.

Nr. 569. 103. W., 71 Jahre. Ulcerierendes Carcinom der Vulva und Vagina mit Übergreifen auf das Rektum. Metastasen in den regionären und retroaortalen Drüsen. Metastasen im linken Lungenunterlappen.

Herrn Prosektor Dr. Oberndorfer, der mir die Anregung zu dieser Arbeit gegeben hat, sowie Herrn Obermedizinalrat Professor Dr. von Bollinger für Übernahme des Referats sage ich meinen ergebensten Dank.

Lebenslauf.

Ich, Anton Forstner, bin geboren am 1. April 1879 zu Mainburg, besuchte sechs Jahre die Volksschule zu Mainburg, neun Jahre (1891—1900) das Kgl. Alte Gymnasium zu Regensburg. Im Oktober 1900 wurde ich an der Kgl. Ludwig-Maximilians-Universität München als Mediziner immatrikuliert, legte im Juli 1902 an der gleichen Universität die medizinische Vorprüfung ab. Im Juli 1905 wurde ich an der gleichen Universität approbiert; die folgenden drei Jahre war ich als Assistenzarzt und Vertreter tätig.